

Metalcerámica

Manual Técnico

Pilar Sin Hombro





On Trabajo Temporal con Cofia de Emergencia



Seleccionar el pilar más ancho que sirva de soporte de las papilas interdentales sin invadirlas y cuya longitud satisfaga todas las consideraciones sobre la oclusión. Colocar el pilar con su correspondiente cofia de emergencia en la cavidad conectora del implante. El diámetro del pilar determina el

diámetro de la cofia de emergencia.



Incorporar la cofia de emergencia a la corona provisional de forma que se convierta en la tercera parte apical de la corona provisional. El surco circundante en la cofia de emergencia permite que el material de la corona provisional se fije de forma mecánica a la cofia. La cofia de emergencia se puede modificar fácilmente para conseguir el contorno del surco deseado. Recortar y pulir la corona provisional antes de cementarla al pilar con cemento temporal.



Antes de realizar una impresión, deje que el tejido blando madure durante al menos 6 semanas tras un descubrimiento quirúrgico en dos fases.



Retirar la corona provisional con la cofia de emergencia antes de realizar la impresión final.

Impresión y Cementación de un Pilar Sin Modificar



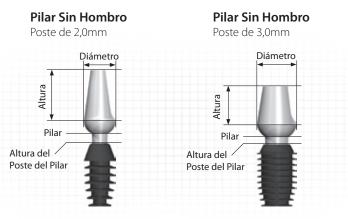
Realizar una impresión directa del pilar modificado o sin modificar y verter en un modelo de yeso convencional. Los procedimientos de laboratorio son los mismos que los utilizados en la fabricación de una corona o de un puente fijo para un diente natural.



Tras cualquier moldeado oclusal, interproximal o estético, aplique cemento en la corona de forma convencional, utilizando una cantidad mínima en la parte cervical de la corona para evitar fuerzas hidráulicas adversas. Tenga cuidado al eliminar el cemento sobrante.

Guía de Medición

El diseño del sistema de pilares de Bicon es tal que la base hemisférica del pilar no se asienta en el cuello del implante. Por su diseño, una vez que el pilar se ha asentado completamente, queda un espacio (y, como consecuencia, radio lucidez) debajo del poste del pilar. Tenga en cuenta que el poste del pilar no se debe modificar. Cualquier alteración del poste o la utilización de un medio para cementar afectará a la fricción ejercida por el sellado cónico, lo que originará que el pilar tenga cada vez menos capacidad de retención.



El diámetro del pilar se mide en la parte más ancha de éste. La altura del pilar sin hombro se mide desde la zona más ancha hasta la parte oclusal del pilar. La altura del poste del pilar es constante y no variable.



Método de Impresión Directo A Nivel de Pilar de un Pilar Modificado



En el momento del descubrimiento del implante, coloque un pilar sin hombro y deje que el tejido blando cicatrice alrededor de la base hemisférica del pilar. Deje madurar el tejido blando durante seis semanas. Seleccione el pilar sin hombro más ancho que sirva de soporte de las papilas interdentales sin invadirlas.



Si lo estima oportuno, utilice una fresa de carburo № 1557 afilada para modificar el pilar. Cuando prepare los pilares de forma intraoral, recurra a la irrigación para evitar el calentamiento y posible daño del hueso.



Realizar una impresión directa del pilar modificado o sin modificar con materiales de impresión convencionales y verter en un modelo de yeso convencional. Los procedimientos de laboratorio son los mismos que los utilizados en la fabricación de coronas o de puentes fijos para dientes naturales. Utilice un margen biselado o en filo de cuchillo



Se aconseja probar el tallado antes de aplicar la porcelana para garantizar un asentamiento pasivo.

Cementación de un Pilar Modificado



Tras cualquier moldeado oclusal, interproximal o estético, aplique cemento en la corona de forma convencional, utilizando una cantidad mínima en la parte cervical de la corona para evitar fuerzas hidráulicas adversas. Tenga cuidado al eliminar el cemento sobrante.



Reexamine la oclusión luego de la cementación.

Nota: Cuando prepare los pilares de forma intraoral, recurra a la irrigación acuosa para evitar el calentamiento y posible daño del hueso. Se aconseja probar el tallado antes de aplicar la porcelana para garantizar un asentamiento pasivo.

Un margen con terminación de filo de cuchilla es empleado en la porción más apical del pilar de transferencia El margen no necesita estar en la altura de contorno del pilar.

Estadísticamente, un pilar con un poste de 2,0mm se moverá 0,1mm dentro de la cavidad conectora del implante desde su inserción inicial hasta su asentamiento definitivo. Y un pilar con poste de 3,0mm se moverá 0,25mm.

- Seleccione el pilar más ancho para adaptarlo al espacio desdentado sin invadir las papilas interdentales.
- Los pilares de 3,5 mm se recomiendan sólo para los incisivos inferiores; los pilares de 4,0 mm se utilizan fundamentalmente para los superiores laterales y premolares; los pilares de 5,0 mm son los de uso más universal; los de 6,5 mm y 7,5 mm son los más adecuados para los molares.
- El pilar puede girarse 360° bien para alcanzar la posición deseada, o para conseguir el paralelismo antes de su asentamiento.
- No manipule directamente un poste del pilar, puesto que un cambio en su geometría puede disminuir la capacidad de retención del pilar.
- Utilice un soporte de pilar (260-101-390) cuando modifique pilares de forma extraoral.
- Use la irrigación cuando prepare un pilar intraoralmente.
- No realice ninguna impresión con la cofia de emergencia.
- No es necesario utilizar un hilo retractor.
- Una cofia de emergencia puede servir de medio de retracción gingival.
- El tallado se puede completar con un margen biselado o en filo de cuchillo en cualquier punto de la parte coronal del pilar.
- Utilice una cantidad mínima de cemento en el margen cervical para evitar fuerzas hidráulicas que pueden impedir que la corona se asiente completamente.



Trabajo Temporal de un Pilar Sin



Insertar el pilar sin hombro apropiado. El diámetro del pilar es dictado por la anatomía de la papila interdental. El pilar debe soportar la papila sin invadirla.



Golpear el pilar en el eje axial del poste del pilar y la cavidad conectora del implante.



Orientar la cara interna plana de la cofia acrílica temporal correspondiente al pilar sin hombro con la cara externa plana del pilar antes de impactarla.



Confirmar que la cofia acrílica temporal sea la apropiada con una plantilla de vacío. Ajustar la cofia acrílica como sea necesario.

Nota: Estadísticamente, un pilar con un poste de 2,0mm se moverá 0,1mm dentro de la cavidad conectora del implante desde su inserción inicial hasta su asentamiento definitivo. Y un pilar con poste de 3,0mm se moverá 0,25mm.

Trabajo Temporal de un Pilar Sin con Cofia Acrílica*



Inyectar material de la corona temporal alrededor de la cofia acrílica temporal.



Inyectar material de la corona temporal en la plantilla de vacío antes de re-insertarlo encima de la cofia acrílica temporal para fabricar la prótesis temporal.



Extraer la prótesis temporal para pulirla.



Impactar la prótesis temporal terminada en el pilar sin hombro para facilitar la formación y la preservación de un perfil de emergencia estético del tejido blando.

- Escoger el pilar más ancho y la cofia que soporten la papila interdental sin invadirla.
- Confirme siempre el asentamiento completo de la cofia acrílica en el pilar sin hombro y en el pilar de transferencia.
- Evitar el uso excesivo de material temporal intraoralmente, ya que es más fácil rellenar luego los huecos que retirar el material sobrante.



Trabajo Temporal de un Pilar Sin Modificar con Cofia Acrílica*



Insertar el pilar sin hombro apropiado. El diámetro del pilar es dictado por la anatomía de la papila interdental. El pilar debe soportar la papila sin invadirla.



Golpear el pilar en el eje axial del poste del pilar y la cavidad conectora del implante.



Orientar la cara interna plana de la cofia acrílica temporal correspondiente al pilar sin hombro con la cara externa plana del pilar antes de impactarla.



Añadir material temporal a la cofia modificada o sin modificar

Nota: Estadísticamente, un pilar con un poste de 2,0mm se moverá 0,1mm dentro de la cavidad conectora del implante desde su inserción inicial hasta su asentamiento definitivo. Y un pilar con poste de 3,0mm se moverá 0,25mm.

*Ver las páginas 13 y 14 para los componentes protésicos.

Trabajo Temporal de un Pilar Sin Modificar con Cofia Acrílica*



Esperar hasta que el tejido blando cicatrice.



Realizar una impresión indirecta a nivel de pilar inyectando material de impresión alrededor de la cofia de impresión y del pilar sin hombro.

- Es de vital importancia que se elija correctamente la altura del pilar de transferencia para elaborar el molde de yeso ya que todos los pilares de transferencia de un color encajan en las cofias de impresión del mismo color.
- El diámetro y la altura de los pilares de transferencia encajan con el diámetro y la altura de los pilares.
- Evite realizar impresiones con las cofias temporales blancas ya que no están codificadas por colores respecto a los pilares de transferencia y son más retentivas.

^{*}Ver las páginas 13 y 14 para los componentes protésicos.



Impresión de un Pilar Modificado Oclusalmente con una Cofia Acrílica*



Insertar el pilar sin hombro apropiado. El diámetro del pilar es dictado por la anatomía de la papila interdental. El pilar debe soportar la papila sin invadirla.



Golpear el pilar en el eje axial del poste del pilar y la cavidad conectora del implante.



Evaluar la altura oclusal del pilar y reducirla con una fresa de carburo afilada e irrigación externa.



Tras realizar las modificaciones pertinentes, orientar la cara interna plana de la cofia acrílica temporal correspondiente al pilar sin hombro con la cara externa plana del pilar antes de impactarla.

Impresión de un Pilar Modificado Oclusalmente con una Cofia Acrílica*



Reducir la altura de la cofia de impresión al mismo nivel que el pilar modificado. Reduzca una segunda cofia de impresión al mismo nivel que el pilar modificado para que actúe como cofia correctiva para la modificación del pilar de transferencia en el laboratorio.



Realizar una impresión indirecta a nivel de pilar, inyectando material de impresión alrededor de la cofia de impresión y del pilar sin hombro.

Nota: Estadísticamente, un pilar con un poste de 2,0mm se moverá 0,1mm dentro de la cavidad conectora del implante desde su inserción inicial hasta su asentamiento definitivo. Y un pilar con poste de 3,0mm se moverá 0,25mm.

- Si el pilar debe modificarse oclusalmente, debe realizarse una cofia correctiva para la modificación del pilar de transferencia de laboratorio. Sin la fabricación de la cofia correctiva el tallado final no encajará apropiadamente en el pilar modificado.
- Si el margen debe modificarse en el consultorio, es recomendable realizar una impresión directa de pilar.
- Para mayor precisión, se recomienda que las modificaciones las realice un técnico de laboratorio.

^{*}Ver las páginas 13 y 14 para los componentes protésicos.



Técnica de Laboratorio

Fabricación de una Corona con una Cofia Acrílica*



Oriente la cara externa plana del pilar de transferencia de color hacia la cara interna plana de la cofia de impresión acrílica correspondiente antes de encajarla en la impresión. Es de suma importancia que se utilice el pilar de transferencia adecuado. La altura y el diámetro del pilar de transferencia la altura y el diámetro del pilar de transferencia deben encajar con la altura y el diámetro del pilar.



Verter material para tejido blando y yeso.



3a ENCAJAR LAS COFIAS

Encajar la cofia de impresión de color correspondiente o la cofia temporal en el pilar de transferencia. Realizar los ajustes necesarios a las cofias y/o al pilar de transferencia.



Hacer una cofia correctiva utilizando una cofia de impresión o temporal.



Incorporar la cofia en el molde de cera para que se pueda usar el vaciado metálico intraoralmente y así modificar el pilar de titanio asentado.

Fabricación de una Corona con una Cofia Acrílica*



Probar vaciado metálico para un ajuste pasivo tras haber utilizado una cofia correctiva para hacer las modificaciones necesarias.



Aplicar la porcelana siguiendo las técnicas habituales hasta que la corona esté completada.



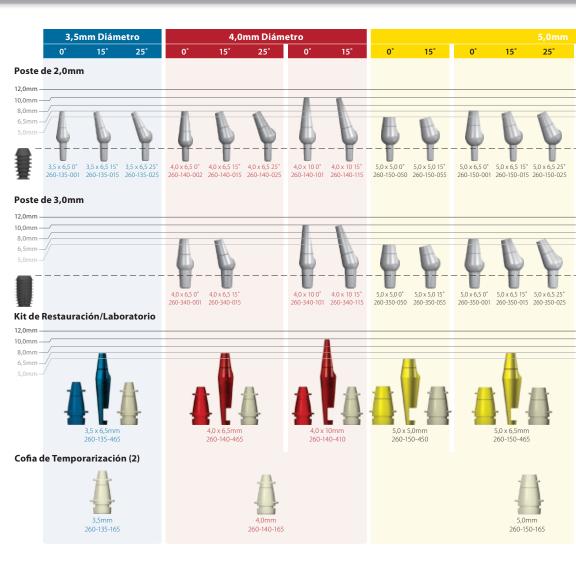
Visión final de la restauración metálceramica cementada.

- Es de vital importancia que se elija correctamente la altura del pilar de transferencia para elaborar el molde de yeso ya que todos los pilares de transferencia de un color encajan en las cofias de impresión del mismo color.
- El diámetro y la altura de los pilares análogos encajan con el diámetro y la altura de los pilares
- Las cofias de impresión y las temporales del mismo diámetro son intercambiables sólo para usos en laboratorio.
- Las cofias temporales son más retentivas que las de impresión.



Pilar Sin Hombro

Guía de Medición Para la Selección de Pilares



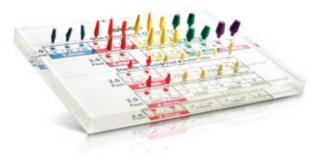


Tabla Para Selección de Pilares (Pilares Plásticos Incluídos) Nº del Producto # 260-101-037

Diseñado para ser utilizado por un técnico de laboratorio para facilitar la selección del tamaño del pilar apropiado. Los componentes en la tabla no pueden ser utilizados para la impresión o algún otro procedimiento de laboratorio.



Nota: Las cofias acrílicas sólo son específicas para el diámetro del pilar. La altura del pilar no es un criterio para la selección adecuada de las cofias de acrílico. Los pilares de transferencia corresponden con el diámetro y la altura exacta del pilar colocado.

Debido a tolerancia mecánica, las cofias de acrílico pueden no alcanzar la altura del contorno de algunos pilares angulados.

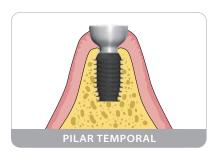


Pilares Temporales y de Cicatrización





En el momento del descubrimiento, coloque un pilar temporal de titanio o un pilar de cicatrización de plástico. Estos pilares servirán de soporte del tejido blando y ayudarán en la formación del surco gingival. Ambos pilares se pueden modificar para conseguir el contorno gingival deseado. Las coronas temporales o provisionales no se deben colocar en pilares temporales o de cicatrización.





Nota: Seleccione un pilar temporal o de cicatrización que sea de una medida y forma suficiente para servir de soporte lateral de las papilas interdentales, pero sin invadirlas.

Impresión a Nivel de Implante





Retirar el pilar temporal y realizar una impresión a nivel de implante. La impresión a nivel de implante permitirá al laboratorio seleccionar y modificar el pilar adecuado. Vuelva a introducir el pilar temporal o de cicatrización en el implante mientras se fabrica la corona.



Tomar la impresión.



Remover el poste de impresión del implante y conectarlo con el análogo del implante.



Colocar la unidad conectada en la impresión.

Nota: La impresión a nivel de implante permite seleccionar y modificar el pilar en el laboratorio, así como cementar la corona extraoralmente.

Cementación Extra-Oral





Una vez fabricada la corona y comprobados el color y la morfología, se puede efectuar la cementación extraoral del pilar y la corona. Asentar la unidad pilar-corona en la cavidad conectora del implante.

Cementación

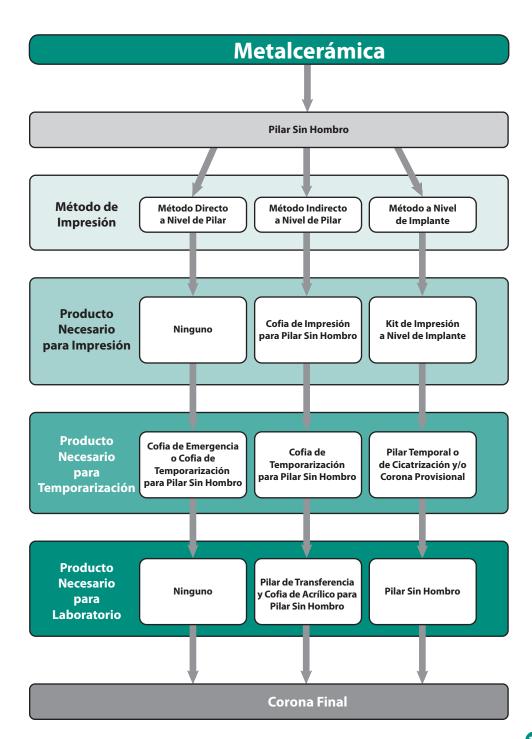


Cementar la prótesis de forma convencional utilizando una cantidad mínima de cualquier tipo de cemento en la parte cervical de la corona.



Restauración cementada.

Diagrama Metalcerámica





LECONTAL IMPLANTS

SEDE MUNDIAL

501 Arborway Boston, MA 02130 USA

tel: 800.88.BICON • 617.524.4443 fax: 800.28.BICON • 617.524.0096

web: www.bicon.com e-mail: support@bicon.com

